

第1号様式（第6条関係）

補助金交付申請書

年 月 日

大井町長 様

住 所

氏 名

電話番号

大井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

設置場所	大井町
住宅等の所有者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有（ 人） <input type="checkbox"/> その他（ ）
浄化槽設置区分	<input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換
	<input type="checkbox"/> くみ取り便槽から合併処理浄化槽への転換
宅内配管費	<input type="checkbox"/> あり
	<input type="checkbox"/> なし
撤去費	<input type="checkbox"/> あり
	<input type="checkbox"/> なし
浄化槽の処理対象人員	人槽
浄化槽型式	
補助金交付申請額	金 円 （ 内訳 本体設置費 円 宅内配管費 円 撤去費 円 ）
設置工事費の見積額	金 円
浄化槽の設置予定工期	年 月 日から 年 月 日まで